**FORM 1**

| **FORMULIR**  **LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **\*Data wajib diisi** | | |  |  | |  |
|  | ***Unit Pengendalian Gratifikasi dan Penanganan Pengaduan (UPGPP) dan/atau Tim Penanganan Pengaduan dan Pengendalian Gratifikasi (TP3G) menjamin kerahasiaan identitas Pelapor*** | | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **Nomor Register (diisi oleh Petugas)** | | |  | | |  |
|  | **INFORMASI UMUM**  **(Beri tanda centang (√) pada kotak yang Anda pilih)** | | |  |  | |  |
|  | **Jenis Kelamin\*** | | |  |  | |  |
|  |  | Laki-laki | |  |  | | |
|  |  | Perempuan | |  |  | | |
|  | **Usia\*** | | |  |  | | |
|  |  | < 20 tahun | |  |  | | |
|  |  | > 20 - 40 tahun | |  |  | | |
|  |  | > 40 tahun | |  |  | | |
|  | **Tingkat Pendidikan Terakhir\*** | | |  |  | |  |
|  |  | s.d SMA | |  |  | | |
|  |  | D3/S1 | |  |  | | |
|  |  | S2/S3 | |  |  | | |
|  | **Profesi\*** | | |  |  | |  |
|  |  | Aparatur Sipil Negara (ASN) | |  |  | | |
|  |  | Dosen UB | |  |  | | |
|  |  | Tenaga Kependidikan UB | |  |  | | |
|  |  | Mahasiswa | |  |  | | |
|  |  | Wiraswasta | |  |  | | |
|  |  | Lainnya (sebutkan) | |  |  | | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  | |  |  | | |

**FORM 1 (LANJUTAN)**

| **FORMULIR**  **LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |  |  | | |
|  | **INFORMASI LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN**  **(Beri tanda centang (√) pada kotak yang Anda pilih)** | | | |  |  |  | |
|  | **Tingkat Keterbukaan Pelapor\*** | | | |  |  |  | |
|  |  |  | Pelapor Anonim | |  |  |  | |
|  |  |  | *Pelapor anonim tidak menyebutkan identitas ketika menyampaikan pelaporan dugaan pelanggaran dan tidak bersedia mengungkapkan identitasnya selama proses tindak lanjut pelaporan* | | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |
|  |  |  | Pelapor dengan mencantumkan nama | |  |  |  | |
|  |  |  | Nama: | |  | |  | |
|  |  |  | Nomor Handphone/telepon: | |  | |  | |
|  |  |  | Alamat e-mail: | |  | |  | |
|  | **Jenis Dugaan Pelanggaran\*** | | | |  |  |  | |
|  | *Boleh centang (****√****) lebih dari satu:* | | | |  |  |  | |
|  |  |  | Penyalahgunaan Wewenang | |  |  |  | |
|  |  |  | Pelanggaran Disiplin Pejabat/Pegawai | |  |  |  | |
|  |  |  | Melakukan Hambatan dalam Pelayanan Kepada Masyarakat | |  |  |  | |
|  |  |  | Tindak Pidana Korupsi | |  |  |  | |
|  |  |  | Benturan Kepentingan | |  |  |  | |
|  |  |  | Lainnya (sebutkan) | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |

**FORM 1 (LANJUTAN)**

| **FORMULIR**  **LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pihak yang diduga terlibat\*** |  |  |  | |
|  | Nama: | | |  | |
|  | Jabatan: | | |  | |
|  | Nama: | | |  | |
|  | Jabatan: | | |  | |
|  | **Tempat Dilakukan Dugaan Pelanggaran\*** | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  | **Waktu Dilakukan Dugaan Pelanggaran\*** | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  | **Kronologi Dugaan Pelanggaran\*** | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  | **Dampak Dugaan Pelanggaran\*** | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |

**FORM 1 (LANJUTAN)**

| **FORMULIR**  **LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ketersediaan Bukti** | | | |  |  |  |
|  | *Boleh centang (****√****) lebih dari satu:* | | | |  |  |  |
|  |  | |  | Bukti transfer, cek, bukti penyetoran, dan rekening koran bank |  |  |  |
|  |  | |  | Dokumen |  |  |  |
|  |  | |  | Foto dan/atau video dokumentasi |  |  |  |
|  |  | |  | Surat atau disposisi perintah |  |  |  |
|  |  | |  | Identitas sumber informasi |  |  |  |
|  |  | |  | Lainnya |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | **PELAPOR DENGAN STATUS ANONIM WAJIB MELAMPIRKAN DOKUMEN BUKTI PELANGGARAN BERSAMAAN DENGAN PENGIRIMAN LAPORAN** | | | | | |
|  | **Usulan Saksi Dugaan Pelanggaran:** | | | |  |  |  |
|  | 1. Nama: | | | | | |  |
|  | Nomor Hp: | | | | | |  |
|  | Alamat e-mail: | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  | 1. Nama: | | | | | |  |
|  | Nomor HP: | | | | | |  |
|  | Alamat e-mail | | | | | |  |
|  | **Tempat dan tanggal laporan\*:** | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
|  | **Dengan ini saya menyatakan SETUJU bahwa laporan dugaan pelanggaran ini diproses oleh Unit Pengendalian Gratifikasi dan Penanganan Pengaduan (UPGPP)/ Tim Penanganan Pengaduan dan Pengendalian Gratifikasi (TP3G*)\*)*. Saya tidak akan mencabut laporan dugaan pelanggaran ini dengan alasan apapun.** | | | | | | |
|  | 1. Untuk mengetahui status perkembangan penanganan laporan, UPGPP dan/atau TP3G akan menginformasikan melalui email atau kontak lain yang dicantumkan. Bagi Pelapor Anonim yang tidak mencantumkan email atau nomor handphone/telepon seluler, Pelapor harus menghubungi UPGPP melalui WhatsApp +62xxx atau email [wbs@ub.ac.id](mailto:wbs@ub.ac.id) untuk mengetahui status perkembangan penanganan laporan. 2. Jika Pelapor mengirimkan laporan melalui surat tertutup WAJIB melekatkan label alamat pada amplop (Lihat Lampiran Label Alamat).    \*)Coret yang tidak perlu | | | | | | |
|  |  | | | | | |  |

**LABEL ALAMAT DI AREA UNIT KERJA / FAKULTAS (TP3G)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **RAHASIA** | |
| **Kepada Yth.**  **Tim Penanganan Pengaduan dan Pengendalian Gratifikasi (TP3G)**  **Unit Kerja/Fakultas ?** | | | |  |  |  |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| **Dilarang membuka amplop kecuali Tim Penanganan Pengaduan dan Pengendalian Gratifikasi (TP3G) di Lingkungan Unit Kerja dan/atau Fakultas ?.** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**LABEL ALAMAT DI AREA KANTOR PUSAT (UPGPP)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **RAHASIA** | |
| **Kepada Yth.**  **Unit Pengendalian Gratifikasi dan Penanganan Pengaduan (UPGPP)**  **Universitas Brawijaya** | | | |  |  |  |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| **Dilarang membuka amplop kecuali dilakukan oleh Unit Pengendalian Gratifikasi dan Penanganan Pengaduan (UPGPP) di Lingkungan Kantor Pusat Universitas Brawijaya.** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |